

IL PRESIDENTE DELLA REGIONE  
Augusto ROLLANDIN

IL DIRIGENTE ROGANTE  
Livio SALVEMINI

---

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto certifica che copia della presente deliberazione è in pubblicazione all'albo dell'Amministrazione regionale dal 30/11/2009 per quindici giorni consecutivi.

Aosta, li 30/11/2009

IL DIRIGENTE  
Massimo BALESTRA

---

Verbale di deliberazione adottata nell'adunanza in data 27 novembre 2009

In Aosta, il giorno ventisette (27) del mese di novembre dell'anno duemilanove con inizio alle ore otto e cinque minuti, si è riunita, nella consueta sala delle adunanze sita al secondo piano del palazzo della Regione - Piazza Deffeyes n. 1,

**LA GIUNTA REGIONALE DELLA VALLE D'AOSTA**

Partecipano alla trattazione della presente deliberazione :

**Il Presidente della Regione Augusto ROLLANDIN**

e gli Assessori

**Aurelio MARGUERETTAZ - Vice-Presidente**  
**Giuseppe ISABELLON**  
**Albert LANIECE**  
**Claudio LAVOYER**  
**Ennio PASTORET**  
**Laurent VIERIN**  
**Marco VIERIN**  
**Manuela ZUBLENA**

Svolge le funzioni rogatorie il Dirigente della Segreteria della Giunta regionale, Sig. Livio SALVEMINI

E' adottata la seguente deliberazione:

N° **3326** OGGETTO :

DETERMINAZIONE DEI CRITERI E DELLE MODALITÀ PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTIVO A FAVORE DEI FAMILIARI DELLE VITTIME DEGLI INCIDENTI SUL LAVORO AI SENSI DELLA L.R. 21 LUGLIO 2009, N. 21.

## LA GIUNTA REGIONALE

- vista la legge regionale 21 luglio 2009, n. 21 recante “Interventi a favore dei familiari delle vittime degli incidenti sul lavoro per la prevenzione degli infortuni sul lavoro”;
- richiamato, in particolare, l’art. 2 della sopra citata l.r.;
- precisato che le domande di concessione del contributo, concesso una tantum a favore dei familiari della lavoratrice o del lavoratore deceduti a causa di incidenti sul luogo di lavoro, meglio specificati all’art. 2, comma 2) della sopra citata l.r., dovranno pervenire al Dipartimento Politiche del lavoro e della formazione, entro 6 mesi dalla data del decesso, corredate della seguente documentazione:
  - certificazione attestante la causa dell’infortunio sul lavoro e del decesso rilasciata dalle competenti Autorità quali l’Istituto nazionale assicurazioni infortuni sul lavoro (INAIL), il Servizio di prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro dell’USL, il servizio di Medicina legale dell’USL e l’Autorità di pubblica sicurezza;
  - certificato di morte;
  - dichiarazione di responsabilità attestante il reddito da lavoro, con esclusione delle rendite INAIL, riferito alla data di presentazione dell’istanza;
  - stato di famiglia;
  - fotocopia di un documento di identità personale del richiedente in corso di validità;
- ritenuto di stabilire che la determinazione dell’importo del contributo sia rapportata a delle fasce di reddito da lavoro, a seconda della composizione del nucleo familiare;
- dato atto che per nucleo familiare si fa riferimento alla nozione di cui all’art 1 della l.r. n. 44/1998 (Interventi a favore della famiglia);
- valutato che, in sede di prima applicazione, le richieste di contributi per gli incidenti verificatisi dal 1 gennaio 2008 potranno essere accolte fino al 31 dicembre 2009;
- vista la bozza del fac-simile di modello utile alla presentazione dell’istanza, della dichiarazione di responsabilità e le tabelle riportanti le fasce di reddito, allegati alla presente deliberazione, di cui fanno parte integrante;
- preso atto del parere favorevole della V Commissione consiliare permanente espresso in data 13 novembre 2009;
- vista la deliberazione della Giunta regionale n. 3830 in data 30 dicembre 2008 concernente l’approvazione del bilancio di gestione, per il triennio 2009/2011, con attribuzione alle strutture dirigenziali di quote di bilancio e degli obiettivi gestionali correlati e di disposizioni applicative;
- visto il parere favorevole di legittimità rilasciato dal Coordinatore del Dipartimento Politiche del lavoro e della formazione, ai sensi del combinato disposto degli artt. 13, comma 1 lettera e) e 59, comma 2 della legge regionale 45/1995, sulla presente proposta di deliberazione;
- su proposta del Presidente della Regione, Augusto Rollandin;
- ad unanimità di voti favorevoli

## *DELIBERA*

1. di disporre che le domande di concessione del contributo, concesso una tantum a favore dei familiari della lavoratrice o del lavoratore deceduti a causa di incidenti sul luogo di lavoro, meglio specificati all'art. 2, comma 2) della l.r.21/2009, dovranno pervenire al Dipartimento politiche del lavoro e della formazione, entro sei mesi dalla data del decesso, corredate della seguente documentazione:
  - certificazione attestante la causa dell'infortunio sul lavoro e del decesso rilasciata dalle competenti Autorità quali l'Istituto nazionale assicurazioni infortuni sul lavoro (INAIL), il Servizio di prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro dell'USL, il servizio di Medicina legale dell'USL e l'Autorità di pubblica sicurezza;
  - certificato di morte;
  - dichiarazione di responsabilità attestante il reddito da lavoro, con esclusione delle rendite INAIL, riferito alla data di presentazione dell'istanza;
  - stato di famiglia;
  - fotocopia di un documento di identità personale del richiedente in corso di validità;
2. di stabilire che il Dipartimento politiche del lavoro e della formazione provveda, ai sensi dell'art. 21 della l.r. 19/2007 "Nuove disposizioni in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi" ad acquisire d'ufficio, ove possibile, la documentazione di cui al punto 1);
3. di stabilire, per la definizione dell'importo del contributo, le fasce di reddito da lavoro, con esclusione delle rendite INAIL, riferito alla data di presentazione dell'istanza da parte degli aventi diritto, previsti dall'art. 2 , c. 2 della l.r. 21/2009, di cui all'allegato 1) che costituisce parte integrante della presente deliberazione;
4. di disporre che in sede di prima applicazione, le richieste di contributi per gli incidenti verificatisi dal 1 gennaio 2008 potranno essere accolte fino al 31 dicembre 2009;
5. di approvare il modello di presentazione dell'istanza di cui all'allegato 2) ed il modello di dichiarazione di responsabilità ai fini del reddito da lavoro di cui all'allegato 3), che costituiscono parte integrante della presente deliberazione;
6. di disporre, ai sensi dell'art. 2, comma 5) della legge regionale 21/2009, la pubblicazione della presente deliberazione sul Bollettino ufficiale della Regione.

Allegato 1)

### FASCE DI REDDITO DA LAVORO

Componenti nucleo familiare	Presenza Invalidi	Reddito annuale netto	Reddito mensile netto	Percentuale di contributo
1		10800	900	100%
	1	14400	1200	100%
		14400	1200	91%
	1	18000	1500	91%
		18000	1500	82,0%
	1	21600	1800	82,0%
		21600	1800	73,0%
	1	25200	2100	73,0%
		25200	2100	64,0%
	1	28800	2400	64,0%
		28800	2400	55,0%
	1	32400	2700	55,0%
		32400	2700	46,0%
	1	36000	3000	46,0%
		36000	3000	37,0%
	1	39600	3300	37,0%
		39600	3300	27,0%
	1	43200	3600	27,0%
		43200	3600	17,0%
	1	46800	3900	17,0%
	46800	3900	7,0%	
1	50400	4200	7,0%	
	50400	4200	0,0%	
1	54000	4500	0,0%	

Parametro utilizzato per definire la percentuale di contributo:  
nel caso di un componente:  $100/12=8,33$

### FASCE DI REDDITO DA LAVORO

Componenti nucleo familiare	Presenza Invalidi	Reddito annuale netto	Reddito mensile netto	Percentuale di contributo
2		22800	1900	100%
	1	27600	2300	100%
		27600	2300	88,90%
	1	32400	2700	88,90%
		32400	2700	77,80%
	1	37200	3100	77,80%
		37200	3100	66,70%
	1	42000	3500	66,70%
		42000	3500	55,60%
	1	46800	3900	55,60%
		46800	3900	44,50%
	1	51600	4300	44,50%
		51600	4300	33,40%
	1	56400	4700	33,40%
		56400	4700	22,3
	1	61200	5100	22,30%
		61200	5100	11%
	1	66000	5500	11%
	66000	5500	0%	
1	70800	5900	0%	

Parametro utilizzato per definire la percentuale di contributo:  
nel caso di due componenti:  $100/9=11,11$

## FASCE DI REDDITO DA LAVORO

Componenti nucleo familiare	Presenza invalidi	Reddito annuale netto	Reddito mensile netto	Percentuale di contributo
3		34800	2900	100%
	1	40800	3400	100%
		40800	3400	87,50%
	1	46800	3900	87,50%
		46800	3900	75,00%
	1	52800	4400	75,00%
		52800	4400	62,50%
	1	58800	4900	62,50%
		58800	4900	50%
	1	64800	5400	50%
		64800	5400	37,50%
	1	70800	5900	37,50%
		70800	5900	25,00%
	1	76800	6400	25,00%
		76800	6400	12,50%
	1	82800	6900	12,50%
	82800	6900	0%	
1	88800	7400	0%	

Parametro utilizzato per definire la percentuale di contributo:  
 nel caso di tre componenti:  $100/8=12,5$

## FASCE DI REDDITO DA LAVORO

Componenti nucleo familiare	Presenza invalidi	Reddito annuale netto	Reddito mensile netto	Percentuale contribuito
4		46800	3900	100%
	1	54000	4500	100%
		54000	4500	85,75%
	1	61200	5100	85,75%
		61200	5100	71,74%
	1	68400	5700	71,74%
		68400	5700	57,19%
	1	75600	6300	57,19%
		75600	6300	42,91%
	1	82800	6900	42,91%
		82800	6900	28,63%
	1	90000	7500	28,63%
		90000	7500	14,35%
	1	97200	8100	14,35%
		97200	8100	0%
1	104400	8700	0%	

Parametro utilizzato per definire la percentuale di contributo:  
nel caso di quattro componenti:  $100/7=14,28$

Allegato 2)

PRESIDENZA DELLA REGIONE VALLE D'AOSTA  
DIPARTIMENTO POLITICHE DEL LAVORO  
E DELLA FORMAZIONE

Via Garin, 1  
11100 AOSTA AO

Oggetto: L.R. 21 luglio 2009, n. 21  
Richiesta di contributo a favore dei familiari delle vittime degli incidenti sul lavoro.

\_\_\_/\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

prov. (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

*in qualità di* (barrare la casella che interessa):

- coniuge
- figlio/a
- ascendente
- fratello/sorella
- convivente senza figli
- convivente con figli

*con la presenza nel nucleo familiare di*

- n. \_\_\_ invalidi
  - INVALIDI CIVILI (se maggiorenni invalidità certificata di almeno il 46%, se minorenni invalidità certificata dall'apposita commissione medica)
  - INVALIDI DEL LAVORO (invalidità certificata di almeno il 33%)



CHIEDE

ai sensi dell'art.3 della L.R. 21.07.2009, n.21 la concessione del contributo ivi previsto a seguito del decesso del lavoratore \_\_\_\_\_  
avvenuto il \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_.

A tal fine, allega alla presente, copia della seguente documentazione (1):

- certificato di morte
- ...dichiarazione di responsabilità attestante il reddito da lavoro, con esclusione delle rendite INAIL riferito al momento della presentazione della domanda
- stato di famiglia
- fotocopia di un documento di identità personale del richiedente, in corso di validità
- certificazione attestante la causa del decesso rilasciata da una delle Autorità di seguito elencate (barrare la casella che interessa):
  - INAIL  
oppure
  - USL – Servizio prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro  
oppure
  - USL – Medicina del lavoro  
oppure
  - Autorità di pubblica sicurezza
- ogni altra documentazione che il competente ufficio riterrà necessaria.

Per quanto sopra si prega di voler effettuare il pagamento del contributo mediante (barrare la casella che interessa)

- Accredito sul c/c postale – cod. IBAN  
□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□  
in essere presso \_\_\_\_\_

- Accredito sul c/c bancario – cod. IBAN  
□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□  
in essere presso \_\_\_\_\_

- Quietanza diretta

Il sottoscritto, in ordine alla presente istanza di contributo, consapevole delle sanzioni civili e penali per false o imprecise dichiarazioni, dichiara di trovarsi nelle condizioni previste dagli artt. 2 e 3 della L.R. 21/2009 e che l'evasione della presente richiesta assolve in toto gli obblighi derivanti dalla Legge Regionale posto in capo all'Amministrazione regionale ed all'Ufficio rogante.

---

(firma)

---

(data)

#### **Avvertenze e sanzioni**

- 1) Il Dipartimento Politiche del lavoro e della Formazione provvederà, ove possibile, ad acquisire d'ufficio la documentazione necessaria, ai sensi dell'art. 21 della l.r. 19/2007 "Nuove disposizioni in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi."

L'Amministrazione, ai sensi delle vigenti disposizioni, dispone in ogni momento le necessarie verifiche per controllare la veridicità delle dichiarazioni fatte avvalendosi anche dei controlli a campione.

Coloro che rilasciano dichiarazioni non veritiere decadono dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, salva in ogni caso l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato.

PRESIDENZA DELLA REGIONE VALLE D'AOSTA  
 DIPARTIMENTO POLITICHE DEL LAVORO E DELLA  
 FORMAZIONE  
 Via Garin, 1  
 11100 AOSTA

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'**  
*Resa ai sensi della normativa vigente in materia di autocertificazione*  
**REDDITI DA LAVORO CONSEGUITI NELL'ANNO \_\_\_\_\_**

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_  
 (Cognome e Nome)

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**dichiara** sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali e civili previste in caso di attestazioni false e/o mendaci, che **nel corso dell'anno \_\_\_\_\_**:

(Barrare la casella interessata)

**non ha conseguito alcun reddito da lavoro.**

**ha conseguito i seguenti redditi da lavoro:**

(In caso di risposta affermativa, compilare la parte sottostante):

<b>REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE</b>	
<b>Periodo</b>	<b>importo lordo complessivo</b>
	€ _____
<b>REDDITI DA LAVORO AUTONOMO</b>	
<b>Periodo</b>	<b>importo lordo complessivo</b>
	€ _____
	€ _____

N.B. devono essere dichiarati tutti i redditi da lavoro autonomo e/o dipendente conseguiti nel corso dell'anno di riferimento, ancorché occasionali e/o correlati ad attività non giornalistica, compresi quelli derivanti da cessione di diritti d'autore legati alla prestazione di attività lavorativa. Coloro i quali hanno ottenuto la pensione nel corso dell'anno, devono indicare i soli redditi relativi ad attività lavorativa svolta dopo la decorrenza del trattamento. Coloro i quali compiono, nel corso dell'anno, l'età della pensione di vecchiaia devono indicare i redditi conseguiti fino a tale data.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_ acconsente al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili che   1   riguardano, per le finalità strettamente necessarie all'erogazione del contributo di cui alla l.r. 21/2009.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_